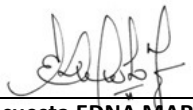
BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO DE ADQUISICÓN DE BIENES Y SERVICIOS** **FORMATO SELECCIÓN DE PROVEEDORES**	**F3.G7.ABS**	**30/05/2018**
		Versión 2	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información Publica	

Nombre del proveedor	**SURCOLOMBIANA DE LACTEOS SA -SURCOLAC**			**Fecha: 16/01/2026**
Producto o servicio:	PRODUCTOS LACTEROS			
Nit:	**813001013**		**Contacto**	GERENCIA@SURCOLAC.CO
Dirección	**KM 1 VIA ALVARADO IBAGUE**		**Teléfono**	**3123866146**
Selección de proveedores				
Criterios de selección	**ponderación**	**Parámetros de calificación**	**Calificación**	**observaciones**
		A: Excelente B: Bueno **C: Deficiente**	**100%**	
Precio	**30%**	**A**	**30%**	
Disponibilidad	**20%**	**A**	**20%**	
Experiencia	**20%**	**A**	**20%**	
Oportunidad	**20%**	**A**	**20%**	
Atención a los reclamos	**10%**	**A**	**10%**	
Calificación			**100%**	

Resultados de la evaluación

Cumple	**proveedores que cuente con una calificación de un rango de 75 al 100**	**X**
No cumple	**Proveedores que obtenga una calificación menor o igual 74**	



Realizo y Aprobó la encuesta EDNA MARITZA LOZANO

REPRESENTANTE LEGAL